

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ GMINĘ RUDA ŚLĄSKA**

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym **2024/2025** przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

A. Placówka kontynuacji

Nazwa placówki, w której dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną¹
Miejskie Przedszkole nr 36 im. Juliusza Słowackiego
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2 w Rudzie Śląskiej

B. Dane osobowe dziecka

| Dane identyfikacyjne dziecka | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| PESEL ² | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość i kod pocztowy | | | | | | | | | | | |
| Ulica i numer domu/mieszkania | | | | | | | | | | | |

C. Deklarowany pobyt dziecka w placówce

| |
|---|
| Godziny pobytu dziecka w placówce: od do |
| Posiłki³: śniadanie <input type="checkbox"/> obiad <input type="checkbox"/> podwieczorek <input type="checkbox"/> |

.....
(data i podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

¹ Wpisać nazwę przedszkola miejskiego lub szkoły podstawowej z oddziałem przedszkolnym.

² W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

³ Wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „x”.